Document à conserver

CNED

Inscription, mode d'emploi

Ce document est conçu pour faciliter votre inscription.
Merci de suivre les conseils suivants, étape par étape.

NB : Au moment de votre envoi, vérifiez les dates d'inscription des formations choisies (certaines formations ont une date limite d'inscription).

Étape 1 : Lisez attentivement les documents d'information

☐ la ***Notice descriptive*** de votre formation
☐ tout autre document portant la mention « à conserver » en haut à gauche

Étape 2 : Remplissez lisiblement les documents d'inscription

☐ la ***Demande d'inscription***
☐ la fiche ***Sécurité sociale*** (selon les formations)
☐ tout autre document portant la mention « à renvoyer » en haut à gauche

Étape 3 : Retournez votre dossier complet, signé, dans l'enveloppe jointe

☐ Indiquez sur l'enveloppe en haut à gauche, l'intitulé complet des formations demandées.
☐ Vérifiez que vous avez joint toutes les pièces demandées à votre dossier d'inscription.
☐ Joignez votre titre de paiement et les pièces indiquées en fonction du mode de paiement choisi.

Si vous vous inscrivez à plusieurs formations dispensées par des instituts du Cned différents, retournez vos dossiers complets signés à l'institut de votre choix.

Étape 4 : Vous recevrez en retour les documents nécessaires à votre entrée en formation

☒ **une confirmation d'inscription** contenant, **selon la formation choisie** :

- une attestation d'inscription
- des certificats de scolarité
- votre indicatif (numéro d'inscription)
- des étiquettes d'identification à coller sur vos devoirs
- une bibliographie indispensable ou conseillée
- un programme de travail ou des conseils méthodologiques

☒ **les documents pédagogiques**, adressés en un seul ou plusieurs envois, selon l'importance et la durée de votre formation

Merci d'avoir choisi le Cned

⚠ **Important : le Cned ne procède pas aux inscriptions aux examens et aux concours.**
Vous devez effectuer vous-même cette démarche auprès de l'organisme ou de l'administration concerné(e). Renseignez-vous le plus tôt possible sur les conditions, les dates d'ouverture et de clôture de ces inscriptions.

Document à renvoyer

INSTITUT DE RENNES
7, rue du Clos Courtel
35050 RENNES Cedex 9
accueil institut, tél. 02 99 63 03 71

accueil national, tél. 05 49 49 94 94

Vous êtes demandeur d'emploi ?
Salarié en congé de formation ?
Votre employeur ou un organisme financeur prennent en charge votre action de formation ?

→ Demandez au 05 49 49 97 97 le dossier d'inscription spécial formation professionnelle continue.

I__I__I__I I__I__I I__I__I__I__I I__I

Demande d'inscription

2008-2009 Seconde générale et technologique
Classe complète ou cours à la carte

1 - L'inscrit À REMPLIR EN MAJUSCULES.

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle (cochez la case correspondante)

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse d'envoi des cours [Vous indiquerez au besoin le nom de la personne chez laquelle vous résidez : « chez M. … », ou le nom précis de l'établissement (lycée…, etc.)] : _____

_____

Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : I__I__I__I__I__I__I Lieu de naissance : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. lieu de travail : _____ Télécopie : _____

Mél. (e-mail) (écrire très lisiblement) : I__I__I__I__I__I__

Document à renvoyer

Langues (Précisez langue 1, 2, 3 ou 4)

Langues	Débutées en classe de	Nombre d'années d'études effectuées

Scolarité

Année scolaire	Classe et série	Nom et adresse de l'établissement
2008-2009		
2007-2008		
2006-2007		

Vous inscrivez-vous dans le but :

☐ de présenter l'examen final ? ☐ de vous perfectionner ou d'actualiser vos connaissances ?

Quelle série de baccalauréat pensez-vous préparer ?

☐ ES ☐ L ☐ S ☐ ST2S ☐ STG ☐ STI ☐ autre, précisez : _____

Études sportives ou artistiques parallèles :

Si vous êtes inscrit dans un établissement – centre de formation artistique (ex. conservatoire), culturelle ou sportive – précisez votre activité : _____ le nombre d'heures pratiquées par semaine : _____ et les coordonnées de l'établissement : _____

_____

Attention : cette demande d'inscription concerne la session 2008-2009 uniquement. Si vous souhaitez vous inscrire à la session 2009-2010, demandez un nouveau dossier d'information et d'inscription à partir du mois d'avril 2009.

2 - Avis de l'inspecteur d'académie du lieu de résidence

⚠ **Obligatoire** pour une scolarisation en **classe complète à inscription réglementée** des élèves âgés de **moins de 16 ans résidant sur le territoire national**

Je soussigné(e) : _____

inspecteur d'académie de : _____

certifie que l'élève : _____

ne peut fréquenter l'établissement scolaire de son secteur pour le motif suivant :

☐ Soins médicaux en famille ☐ Soins médicaux en établissement spécialisé ☐ Activités sportives ou artistiques

☐ Parents itinérants ☐ Éloignement géographique

☐ Autre, précisez : _____

et peut être scolarisé en classe complète à inscription réglementée subventionnée au Cned institut de Rennes, en classe de :

_____ pour l'année scolaire : _____

(à remplir par l'inspecteur d'académie **au vu des résultats scolaires**)

Date : I__I__I__I__I__I__I__I

Signature et cachet :

Affaire suivie par : _____ Téléphone : _____

Cet avis est valable pour l'année scolaire _____ et ne sera pas renouvelé en cas de travail insuffisant.

Document à renvoyer

3 - Formation choisie

Consultez obligatoirement la notice descriptive de votre formation pour remplir le tableau suivant.

▪ Inscription en classe complète

Classe : ……	
Langue vivante 1	Référence
Enseignements de détermination : 2 obligatoires dont la LV2	Référence
Option facultative	Référence
Tarif **Total (1)**	

OU

▪ Inscription en cours à la carte

Matières (intitulés complets)	Références
Tarif* **Total (1)**	

** Le tarif dépend du nombre de matières choisies. Reportez-vous à la notice descriptive, page 5.*

4 - Produit pédagogique facultatif : le soutien lycée en ligne

Consultez la notice descriptive de la formation, page 6.

☐ Je souhaite m'inscrire au Soutien Lycée en ligne, en classe de seconde.

☐ Je précise la durée et la formule choisies :

Abonnement au soutien en ligne *(disponible uniquement sur internet)*	**Durée choisie** (reporter le nombre de mois)	**Formule choisie** (cocher la case)		Tarif
		Autonomie	Tutorat	
		☐	☐	

Mél (e-mail) obligatoire :..... **Total (2)**

Montant total de votre inscription : Total (1) + Total (2) =

5 - Paiement

En l'absence de règlement complet, votre inscription ne sera pas validée.

Pour tout renseignement sur le paiement : 05 49 49 94 94

Nom et prénom du payeur : _____

Date et lieu de naissance du payeur : le I__I__I__I__I__I__I à _____

Signature :

Vous réglez *(cochez les cases)* :

☐ En plusieurs fois par **prélèvements automatiques,** uniquement **si le montant total de l'inscription atteint 200 €**. Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM).

1 ▸ à partir de 200 € ☐ en 3 mensualités
▸ à partir de 400 € ☐ en 5 mensualités
▸ à partir de 800 € ☐ en 10 mensualités

2 ▸ Choisissez le jour de prélèvement : ☐ le 5 ☐ le 15 ☐ le 28 du mois

3 ▸ **REMPLISSEZ L'AUTORISATION DE PRELEVEMENTS** jointe, à adresser à votre banque.
▸ **AGRAFEZ VOTRE RIB** à cette demande d'inscription, à nous retourner.

☐ En une fois par **chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** notez au dos les noms, prénoms des inscrits et les références des formations.

☐ En une fois par **virement** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** les frais de virement sont à votre charge.
Joignez le reçu + un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE), comme preuve de votre paiement.
Précisez en libellé du virement les noms, prénoms des inscrits et les références des formations choisies.

RIB

Banque	guichet	Compte	Clé
10071	86000	00001002685	73

Domiciliation : Trésorerie générale de Poitiers

Identifiant international de l'établissement bancaire - BIC (Bank Identifier Code) / SWIFT : BDFEFRPPXXX

Identifiant international de compte bancaire (IBAN : International Bank Account Number) : FR76 1007 1860 0000 0010 0268 573

6 - Conditions générales

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales indiquées dans la notice descriptive.

Date : I__I__I__I__I__I__I (Pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Signature :

À remettre à votre banque

CNED

Pour tout renseignement complémentaire sur le prélèvement automatique :

05 49 49 94 94

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFAQ AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Autorisation de prélèvements automatiques

Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM)

➲ **Modalités de paiement :**

1) Remplissez les zones 1 à 4 de l'autorisation de prélèvements automatiques située en bas de page.

2) Envoyez cette autorisation de prélèvements automatiques DIRECTEMENT A VOTRE BANQUE.

N'oubliez pas :
- de cocher sur votre demande d'inscription le nombre d'échéances choisi ainsi que la date de prélèvement souhaitée,
- d'agrafer votre **RIB** à votre demande d'inscription, à nous retourner.

Important : si vous réglez par prélèvements automatiques le total des inscriptions relevant de plusieurs instituts, retournez ensemble tous les dossiers d'inscription à l'institut de votre choix. N'oubliez pas de joindre votre RIB à cet envoi.

NB : Le contrat de prélèvements automatiques débutera dès que vous recevrez votre confirmation d'inscription au Cned. Ce document tiendra lieu d'échéancier.

➲ **Conditions de paiement :**

Les éventuels frais facturés par votre banque pour la mise en place de votre contrat de prélèvements automatiques restent à votre charge.
Le bénéfice du règlement de votre inscription par prélèvements automatiques peut vous être retiré en cas d'échéances rejetées ou d'utilisation abusive de la procédure d'opposition : le solde restant dû devient alors *immédiatement* exigible.

Autorisation de prélèvements automatiques

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai directement le différend avec le créancier.

CNED - Agence comptable
BP 50209
86963 Futuroscope Chasseneuil Cedex

NNE 443 296

A REMETTRE A VOTRE BANQUE

1 ▸ TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom

Prénom

N° Rue

Code postal I__I__I__I__I__I

Ville

2 ▸ COMPTE A DEBITER : ***ATTENTION ! COMPTE COURANT UNIQUEMENT***

Code banque : I__I__I__I__I__I Guichet : I__I__I__I__I__I

N° compte : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Clé RIB : I__I__I

3 ▸ NOM ET ADRESSE DE L'AGENCE BANCAIRE TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

4 ▸ DATE ET SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE :